

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4835 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2022 Data: 12/09/2022

Credor: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME
Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 434 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.022,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 44/2.022,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
61.744,00	56.388,00	1.778,00	54.610,00

Motivo: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
103921	350,00	FR/BOL	CLORETO DE SODIO -0,9% -250 ML	5,08

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	15101	1.778,00	1	17/08/2022

Valor Liquidado a Pagar : 1.778,00

Prefeitura Municipal
de Marialva

22 SET. 2022

PAGO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	12/09/2022	20/06/2022

Liquidado por

RENATA NOLASCO PETRANCINI

Observação



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4835 / 2022 Ordinário Data: 20/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 103005 MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 434 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 118007-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 212
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 44/2022
Nº NAD.....: 4874
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
249.629,95

Valor
61.744,00

Saldo Atual
187.885,95

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	7000,00	FR/B	CLORETO DE SODIO -0,9% -250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML . CODIGO: BR0268236	5,08	35.560,00
2	4000,00	FR/B	CLORETO DE SODIO 0,9%- 500 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 500ML . CODIGO: BR0268236	6,35	25.400,00
3	200,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267769	2,29	458,00
4	200,00	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268256	1,63	326,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 61.744,00

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

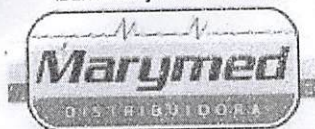
Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME
Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR
(44)3040-3818

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.101

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0823 1219 2000 0163 5500 1000 0151 0115 0881 0030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220194274003 17/08/2022 08:20:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

17/08/2022

Endereço

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/08/2022

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:20:07

FATURA/DUPLICATA

001 16/09/2022 R\$ 1.778,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.778,00	320,04	0,00	0,00	1.778,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.778,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
9	SORO FISIOLÓGICO S.F. 0,9% 250ML JP cProdANVISA=1049100700029 PMC=0,00 Lote=175022 Qtd=350 Fab=11/07/2022 Val=11/07/2024 EAN: 7896137600434	30049099	000	5102	FR	350	5,08	1.778,00	1.778,00	320,04	18

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 44-22 DE 1/1

Nº COMPARA: 12645

17/08/22

Tchita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CPF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO 44/2022 AUT.4874/2022
BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Nº _____ DE _____
 INEXCISIBILIDADE ☐
 DISPENSA ☐
 PREÇO ☐
 CONCORRÊNCIA ☐
 FORMA DE PREÇO ☐
 CONVITE ☐
 AQUISIÇÃO - de acordo com:

TALLER P. C. Chierito
 Farmacêutica
 CNPJ: 31704

João de Jesus F. F. Viana
 Secretário Municipal de Saúde
 TALLER P. C. Chierito

12/06/2015
 14/06/2015



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

Pagamento
Parcial

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4874 / 2022

Página 1 / 1

Espécie:

Data Emissão: 20/06/2022

FORNECEDOR: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS I
CNPJ: 23.121.920/0001-63 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: Carlos Gomes, 434
BAIRRO: Zona 05 **CIDADE:** Maringá - PR **CEP:** 87.015-200
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 5.854/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 44/2022
Nº Contrato: 180/2022
Data Publicação: 16/06/2022
ID Contrato: 2022180
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 4.835/2.022

Órgão: 07 **SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**
Unid. Orçamentária: 07.002. **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
Função: 10 **Saúde**
Sub Função: 302 **Assistência Hospitalar e Ambulatorial**
Programa: 0008 **SAÚDE NINGUÉM FICA SEM**
Projeto/Atividade: 2052 **ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. **MATERIAL DE CONSUMO**
Desdobramento: 09 **MATERIAL FARMACOLÓGICO**
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 **BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO:** 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

FORMA DE PAGAMENTO: NO PRAZO DE 30 DIAS APÓS ENTREGA DA FATURA

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	103921	CLORETO DE SODIO -0,9%-250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML . CODIGO: BR0268236 - Marca: JP INDUSTRIA	FR/BOL	7.000,00	5,080	35.560,000
2	105642	CLORETO DE SODIO 0,9%- 500 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 500ML . CODIGO: BR0268236 - Marca: JP INDUSTRIA	FR/BOL	4.000,00	6,350	25.400,000
3	100071	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267769 - Marca: SANVAL	AMPOLA	200,00	2,290	458,000
4	100162	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268256 - Marca: FRESENIUS	AMPOLA	200,00	1,630	326,000
Total:						61.744,00

Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.657/17
Maringá - PR

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

22/09/2022

- BANCO DO BRASIL -

5:24:04

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/09/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO:

259-53000000

VALOR TOTAL:

1.778,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.187-8

CONTA : 00.000.118.007-X

Nr. Autenticação: 8.496.0C9.4CF.621.23E